| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-54087383-2 | **Período:** | 09/2026 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | ROSMINO Y CIA SA | | | | lunes, 19 de octubre de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2026**

CUIL: **20-28906661-7**
Nombre y Apellido: **JUAN MANUEL AGUILAR**

seleccionar CUIL: 20-28906661-7

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT :** | No | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 01 - Activo |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 049 - Actividades no clasificadas |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 02 - Buenos Aires - Almte. Brown |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **2.165.749,90** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.665.749,90 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.665.749,90 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.665.749,90 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 2.065.749,90 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.665.749,90 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 2.065.749,90 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 2.065.749,90 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.658.746,22 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 178.646,97 | 0,00 |
| **PAMI:** | 26.374,06 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 15.592,21 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 18.591,75 | |
| **Asigs. Familiares:** | 77.961,07 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 317.166,06 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 183.232,49 |
| **PAMI:** | 49.972,50 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.295,87 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 242.500,86 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 101000 - O.S.DEL PERSONAL DE AGUAS GASEOSAS Y AFINES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 105.353,24 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 105.353,24 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 52.676,62 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 52.676,62 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | | / 01 | | |
| | - | | / 00 | | |
| | - | | / 00 | | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | | **Cant. horas trabajadas:** | 0 | |
| **Sueldo:** | 1.049.180,00 | | **Adicionales:** | 485.422,40 | |
| **Cant. horas extra:** | 0 | | **Importe Horas Extra:** | 0,00 | |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | | **SAC:** | 0,00 | |
| **Vacaciones:** | 0,00 | | **Premios:** | 131.147,50 | |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | | **Conceptos no remun.:** | 500.000,00 | |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | | **Incremento Salarial:** | 0,00 | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-54087383-2 | **Período:** | 09/2026 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | ROSMINO Y CIA SA | | | | lunes, 19 de octubre de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2026**

CUIL: **20-28622094-1**
Nombre y Apellido: **JORGE ARIEL ALBORNOZ**

seleccionar CUIL: 20-28622094-1

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 02 | | |
| **Trabajador en CCT :** | No | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 01 - Activo |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 049 - Actividades no clasificadas |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 02 - Buenos Aires - Almte. Brown |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **2.225.901,10** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.725.901,10 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.725.901,10 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.725.901,10 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 2.125.901,10 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.725.901,10 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 2.125.901,10 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 2.125.901,10 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.718.897,42 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 185.125,25 | 0,00 |
| **PAMI:** | 27.330,47 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 16.157,64 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 19.133,11 | |
| **Asigs. Familiares:** | 80.788,18 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 328.534,65 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 189.849,12 |
| **PAMI:** | 51.777,03 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.566,55 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 251.192,70 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 101000 - O.S.DEL PERSONAL DE AGUAS GASEOSAS Y AFINES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 108.420,96 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 108.420,96 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 54.210,48 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 54.210,48 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 | | |
| | - | / | 00 | | |
| | - | / | 00 | | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | | | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 1.154.098,00 | | | **Adicionales:** | 440.655,60 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | | | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | | | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | | | **Premios:** | 131.147,50 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | | | **Conceptos no remun.:** | 500.000,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | | | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-54087383-2 | **Período:** | 09/2026 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | ROSMINO Y CIA SA | | | | lunes, 19 de octubre de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2026**

CUIL: **20-27367060-3**
Nombre y Apellido: **ALESCIO HORACIO GASTON**

seleccionar CUIL: 20-27367060-3

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT :** | No | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 01 - Activo |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 049 - Actividades no clasificadas |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 02 - Buenos Aires - Almte. Brown |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **2.236.392,90** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.736.392,90 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.736.392,90 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.736.392,90 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 2.136.392,90 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.736.392,90 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 2.136.392,90 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 2.136.392,90 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.729.389,22 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 186.255,22 | 0,00 |
| **PAMI:** | 27.497,29 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 16.256,26 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 19.227,54 | |
| **Asigs. Familiares:** | 81.281,29 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 330.517,60 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 191.003,22 |
| **PAMI:** | 52.091,79 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.613,77 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 252.708,78 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 101000 - O.S.DEL PERSONAL DE AGUAS GASEOSAS Y AFINES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 108.956,04 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 108.956,04 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 54.478,02 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 54.478,02 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 1.154.098,00 | **Adicionales:** | 451.147,40 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 131.147,50 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 500.000,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-54087383-2 | **Período:** | 09/2026 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | ROSMINO Y CIA SA | | | | lunes, 19 de octubre de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2026**

CUIL: **23-39845211-9**
Nombre y Apellido: **SERGIO ROBERTO CARDOZO**

seleccionar CUIL: 23-39845211-9

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT :** | No | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 01 - Activo |
| **Condición:** | 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 049 - Actividades no clasificadas |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 02 - Buenos Aires - Almte. Brown |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **2.780.309,05** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 2.530.309,05 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 2.530.309,05 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 2.530.309,05 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 2.730.309,05 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 2.530.309,05 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 2.730.309,05 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 2.730.309,05 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 2.523.305,37 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 271.759,99 | 0,00 |
| **PAMI:** | 40.120,56 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (2,00 %) 50.606,18 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 23.719,07 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 24.572,78 | |
| **Asigs. Familiares:** | 118.595,35 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 529.373,93 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 278.334,00 |
| **PAMI:** | 75.909,27 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 12.286,39 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 366.529,66 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 101000 - O.S.DEL PERSONAL DE AGUAS GASEOSAS Y AFINES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 139.245,76 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 139.245,76 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 69.622,88 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 69.622,88 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 524.590,00 | **Adicionales:** | 924.509,40 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 109.160,18 | **Premios:** | 972.049,47 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 250.000,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-54087383-2 | **Período:** | 09/2026 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | ROSMINO Y CIA SA | | | | lunes, 19 de octubre de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2026**

CUIL: **20-18398411-0**
Nombre y Apellido: **WALTER JAVIER CESTARO**

seleccionar CUIL: 20-18398411-0

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT :** | No | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 01 - Activo |
| **Condición:** | 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 049 - Actividades no clasificadas |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 02 - Buenos Aires - Almte. Brown |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.923.567,47** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.673.567,47 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.673.567,47 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.673.567,47 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.873.567,47 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.673.567,47 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.873.567,47 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.873.567,47 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.666.563,79 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 179.488,92 | 0,00 |
| **PAMI:** | 26.498,36 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (2,00 %) 33.471,35 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 15.665,70 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 16.862,11 | |
| **Asigs. Familiares:** | 78.328,50 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 350.314,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 184.092,42 |
| **PAMI:** | 50.207,02 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.431,05 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 242.730,49 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 101000 - O.S.DEL PERSONAL DE AGUAS GASEOSAS Y AFINES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 95.551,94 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 95.551,94 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 47.775,97 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 47.775,97 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 524.590,00 | **Adicionales:** | 176.928,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 972.049,47 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 250.000,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-54087383-2 | **Período:** | 09/2026 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | ROSMINO Y CIA SA | | | | lunes, 19 de octubre de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2026**

CUIL: **20-35357624-1**
Nombre y Apellido: **GABRIEL ALEXIS ESPINDOLA**

seleccionar CUIL: 20-35357624-1

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT :** | No | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 01 - Activo |
| **Condición:** | 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 049 - Actividades no clasificadas |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 02 - Buenos Aires - Almte. Brown |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **2.661.357,01** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.251.132,93 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 2.411.357,01 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 2.411.357,01 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.251.132,93 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.251.132,93 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 2.611.357,01 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 2.611.357,01 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 2.409.489,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 259.502,00 | 0,00 |
| **PAMI:** | 38.310,88 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (2,00 %) 48.227,14 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 22.649,20 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 23.502,21 | |
| **Asigs. Familiares:** | 113.246,00 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 505.437,43 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 137.624,62 |
| **PAMI:** | 37.533,99 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.630,10 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 180.788,71 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 101000 - O.S.DEL PERSONAL DE AGUAS GASEOSAS Y AFINES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 133.179,21 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 133.179,21 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 31.903,89 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 31.903,89 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | | / 01 | | |
| | - | | / 00 | | |
| | - | | / 00 | | |
| **Cant. de días trabajados:** | 8 | | **Cant. horas trabajadas:** | 0 | |
| **Sueldo:** | 524.590,00 | | **Adicionales:** | 914.734,40 | |
| **Cant. horas extra:** | 0 | | **Importe Horas Extra:** | 0,00 | |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | | **SAC:** | 0,00 | |
| **Vacaciones:** | 0,00 | | **Premios:** | 972.032,61 | |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | | **Conceptos no remun.:** | 250.000,00 | |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | | **Incremento Salarial:** | 0,00 | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-54087383-2 | **Período:** | 09/2026 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | ROSMINO Y CIA SA | | | | lunes, 19 de octubre de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2026**

CUIL: **20-27781277-1**
Nombre y Apellido: **ORLANDO LUIS MONZON**

seleccionar CUIL: 20-27781277-1

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 02 | | |
| **Trabajador en CCT :** | No | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 01 - Activo |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 049 - Actividades no clasificadas |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 02 - Buenos Aires - Almte. Brown |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **2.236.392,90** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.736.392,90 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.736.392,90 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.736.392,90 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 2.136.392,90 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.736.392,90 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 2.136.392,90 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 2.136.392,90 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.729.389,22 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 186.255,22 | 0,00 |
| **PAMI:** | 27.497,29 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 16.256,26 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 19.227,54 | |
| **Asigs. Familiares:** | 81.281,29 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 330.517,60 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 191.003,22 |
| **PAMI:** | 52.091,79 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.613,77 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 252.708,78 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 101000 - O.S.DEL PERSONAL DE AGUAS GASEOSAS Y AFINES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 108.956,04 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 108.956,04 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 54.478,02 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 54.478,02 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 | | |
| - | | / | 00 | | |
| - | | / | 00 | | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | | | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 1.154.098,00 | | | **Adicionales:** | 451.147,40 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | | | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | | | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | | | **Premios:** | 131.147,50 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | | | **Conceptos no remun.:** | 500.000,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | | | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-54087383-2 | **Período:** | 09/2026 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | ROSMINO Y CIA SA | | | | viernes, 23 de octubre de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2026**

CUIL: **20-17867686-6**
Nombre y Apellido: **PEREZ ISMAEL MAXIMO**

seleccionar CUIL: 20-17867686-6

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 01 | | |
| **Trabajador en CCT :** | No | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 01 - Activo |
| **Condición:** | 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 049 - Actividades no clasificadas |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 02 - Buenos Aires - Almte. Brown |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **2.676.364,67** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 2.426.364,67 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 2.426.364,67 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 2.426.364,67 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 2.626.364,67 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 2.426.364,67 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 2.626.364,67 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 2.626.364,67 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 2.419.360,99 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|---|
| **Previsional:** | | 260.565,18 | 0,00 |
| **PAMI:** | | 38.467,84 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (2,00 %) | 48.527,29 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | | 22.741,99 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | | 23.637,28 | |
| **Asigs. Familiares:** | | 113.709,97 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | | 507.649,55 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | | |
|---|---|---|
| **Previsional:** | | 266.900,11 |
| **PAMI:** | | 72.790,94 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) | 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | | 0,00 |
| **ANSSAL:** | | 11.818,64 |
| **Decreto 788/05:** | | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | | 0,00 |
| **Excedentes:** | | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | | 351.509,69 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 101000 - O.S.DEL PERSONAL DE AGUAS GASEOSAS Y AFINES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 133.944,60 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 133.944,60 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 66.972,30 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 66.972,30 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | | / 01 | | |
| | - | | / 00 | | |
| | - | | / 00 | | |
| **Cant. de días trabajados:** | | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | | 0 |
| **Sueldo:** | | 524.590,00 | **Adicionales:** | | 925.225,20 |
| **Cant. horas extra:** | | 0 | **Importe Horas Extra:** | | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | | 0,00 | **SAC:** | | 0,00 |
| **Vacaciones:** | | 0,00 | **Premios:** | | 976.549,47 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | | 250.000,00 |
| **Rectif. remuneración:** | | 0,00 | **Incremento Salarial:** | | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-54087383-2 | **Período:** | 09/2026 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | ROSMINO Y CIA SA | | | | lunes, 19 de octubre de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2026**

CUIL: **20-40855937-6**
Nombre y Apellido: **MARCELO GABRIEL PINTO**

seleccionar CUIL: 20-40855937-6

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT :** | No | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 01 - Activo |
| **Condición:** | 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 049 - Actividades no clasificadas |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 02 - Buenos Aires - Almte. Brown |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **2.665.496,07** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 2.415.496,07 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 2.415.496,07 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 2.415.496,07 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 2.615.496,07 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 2.415.496,07 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 2.615.496,07 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 2.615.496,07 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 2.408.492,39 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 259.394,63 | 0,00 |
| **PAMI:** | 38.295,03 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (2,00 %) 48.309,92 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 22.639,83 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 23.539,46 | |
| **Asigs. Familiares:** | 113.199,14 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 505.378,01 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 265.704,57 |
| **PAMI:** | 72.464,88 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 11.769,73 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 349.939,18 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 101000 - O.S.DEL PERSONAL DE AGUAS GASEOSAS Y AFINES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 133.390,30 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 133.390,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 66.695,15 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 66.695,15 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 524.590,00 | **Adicionales:** | 917.356,60 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 973.549,47 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 250.000,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-54087383-2 | **Período:** | 09/2026 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | ROSMINO Y CIA SA | | | | lunes, 19 de octubre de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2026**

CUIL: **20-34325179-4**
Nombre y Apellido: **GERMAN RAMON RIMASA**

seleccionar CUIL: 20-34325179-4

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 02 | | |
| **Trabajador en CCT :** | No | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 01 - Activo |
| **Condición:** | 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 049 - Actividades no clasificadas |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 02 - Buenos Aires - Almte. Brown |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **2.671.208,87** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 2.421.208,87 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 2.421.208,87 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 2.421.208,87 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 2.621.208,87 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 2.421.208,87 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 2.621.208,87 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 2.621.208,87 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 2.414.205,19 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 260.009,90 | 0,00 |
| **PAMI:** | 38.385,86 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (2,00 %) 48.424,18 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 22.693,53 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 23.590,88 | |
| **Asigs. Familiares:** | 113.467,64 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 506.571,99 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 266.332,98 |
| **PAMI:** | 72.636,27 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 11.795,44 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 350.764,69 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 101000 - O.S.DEL PERSONAL DE AGUAS GASEOSAS Y AFINES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 133.681,65 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 133.681,65 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 66.840,83 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 66.840,83 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | |
| | - | / 00 | |
| | - | / 00 | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 524.590,00 | **Adicionales:** | 924.569,40 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 972.049,47 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 250.000,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-54087383-2 | **Período:** | 09/2026 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | ROSMINO Y CIA SA | | | | lunes, 19 de octubre de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 09/2026**

CUIL: **20-17660470-1**
Nombre y Apellido: **FABIAN MAURICIO SPINA**

seleccionar CUIL: 20-17660470-1

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 02 | | |
| **Trabajador en CCT :** | No | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 01 - Activo |
| **Condición:** | 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 049 - Actividades no clasificadas |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 02 - Buenos Aires - Almte. Brown |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **2.115.377,71** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.865.377,71 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.865.377,71 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.865.377,71 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 2.065.377,71 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.865.377,71 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 2.065.377,71 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 2.065.377,71 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.858.374,03 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 200.146,88 | 0,00 |
| **PAMI:** | 29.548,15 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (2,00 %) 37.307,55 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 17.468,72 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 18.588,40 | |
| **Asigs. Familiares:** | 87.343,58 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 390.403,28 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 205.191,55 |
| **PAMI:** | 55.961,33 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.294,20 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 270.447,08 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 101000 - O.S.DEL PERSONAL DE AGUAS GASEOSAS Y AFINES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 105.334,26 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 105.334,26 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 52.667,13 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 52.667,13 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 524.590,00 | **Adicionales:** | 218.895,20 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 149.843,04 | **Premios:** | 972.049,47 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 250.000,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |